

ОТРАСЛЕВОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

ФОРМА ОПЕРАТИВНОЙ КВАРТАЛЬНОЙ ОТЧЕТНОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ВЫЯВЛЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ИНТЕНСИВНОЙ ФАЗЫ ЛЕЧЕНИЯ ПО МИКРОСКОПИИ МОКРОТЫ
(у впервые выявленных больных)

за _____ квартал _____ г.

Представляют:	Сроки представления:
Специализированные противотуберкулезные учреждения (диспансеры, тубкабинеты), Области (края, республики, округа), г. Москва и г. Санкт-Петербург	10 числа через квартал после отчетного периода

ФОРМА № 10ТБ

Утверждена
приказом
Минздрава России
от 13.02.2004 № 50

Квартальная,

Наименование отчитывающейся организации	
Область (край, республика, округ)	район
Почтовый адрес	
Ведомственная подчиненность	(вписать: система МЗ, Минобороны, Минюст и др.)

(1000) Результаты интенсивной фазы лечения по микроскопии мокроты

НАИМЕНОВАНИЕ	№ п/п	Число зарегистрированных для лечения с МБТ (+)				
		Всего	из них,		МБТ (+) сохранилось по микроскопии мокроты	Контрольная микроскопия мокроты не сделана
			МБТ (-) по микроскопии мокроты	Через 2 мес.		
1	2	3	4	5	6	7
Впервые выявленные больные	1					

<*> Общее число больных, у которых к концу третьего месяца прекратилось бактериовыделение

(1001) Из числа больных, которым сделана контрольная микроскопия мокроты: (из т.(1000) гр7, стр.1)

Умершие	1 _____
Переведенные (выбывшие)	2 _____
Прерывание лечения	3 _____
Нет мокроты	4 _____
Диагноз активного туберкулеза снят	5 _____

Подпись районного
координатора

Подпись областного
координатора

Дата составления
отчета

	В I квартале (январь, февраль, март)	Во II квартале (апрель, май, июнь)	В III квартале (июль, август, сентябрь)	В IV квартале (октябрь, ноябрь, декабрь)
Куда представляется форма	в региональные учреждения	в региональные учреждения	в региональные учреждения	в региональные учреждения
Срок сдачи	до 10.04	до 10.07	до 10.10	до 10.01 следующего за отчетным года